

**Wirtschaftsverwaltung
- Fuhrpark -**

Name _____ Vorname _____

Wohnort, Straße _____

Beschäftigt als _____

Institut/Einrichtung (Stempel) _____

Personal Nr. _____

Telefon dienstlich _____

**Erklärung zur Erlangung der Ermächtigung
zum Selbst fahren von Dienstfahrzeugen**

Ich bestätige, dass mir die Fahrerlaubnis der Klassen/n _____ erteilt wurde.

Ausstellende Behörde ist _____

Führerschein Nr. _____

Ich bestätige die Richtigkeit meiner vorstehenden Angaben.**Die Kfz-RL SH (Amtsbl. Schl.-H. 2002 S. 145 ff) sind mir bekannt gemacht worden.****Diese Fahrerlaubnis ist nur in Verbindung mit einem bestehenden Beschäftigungsverhältnis
an der Christian-Albrechts-Universität gültig.**_____
Antragsteller/Antragstellerin_____
InstitutsleitungHiermit werden Sie ermächtigt ein Dienstkraftfahrzeug
der Klasse/n 3 als Selbstfahrer/in zu führen.Kiel, den _____
Ort, Datum_____
Unterschrift und Stempel